

Hal : Permohonan Pindah Studi / Mengundurkan Diri

Kepada Yth.
Rektor
Up. Direktur Pendidikan
Universitas Airlangga
Surabaya

Dengan hormat,
Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama :
NIM :
Fakultas :
Program Studi :
No. Telp / HP :
Email :
Alamat :

Mengajukan Permohonan Pindah Studi / Mengundurkan Diri dari Fakultas Vokasi
Universitas Airlangga Semester Gasal / Genap Tahun Akademik 20.... / 20.....

Adapun alasan kami adalah :

.....
.....
.....

Demikian Permohonan kami, atas perhatian dan kebijaksanaan Bapak Rektor kami
sampaikan terima kasih

Surabaya,
Pemohon,

Nomor : / UN3.1.14 / PPd / 20

Menyetujui
Wakil Dekan I

Mengetahui / Menyetujui
Ketua Program Studi

Prof. Dr. Retna Apsari, M.Si
NIP. 196806261993032003

.....
NIP.

Tembusan :
Dekan Fakultas Vokasi Universitas Airlangga